



Ministerio de Educación  
Programa Nacional de Post - Alfabetización  
RESUMEN DE LA EVALUACIÓN NORMATIVA POR ASIGNATURAS



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Cordillera

Municipio: Cabezas

Localidad/Comunidad: RIO SECO

Facilitador: ISAIHAS CATUARY CAÑANDARY

Fecha de Inicio: 20 de jun. de 2019

Fecha Final: 23 de dic. de 2019

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	0	0	0	0
Total	8	8	8	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	ALGARAÑAZ	ORTIZ	CARMEN	13268683	23	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	14	20	20	14	68	14	20	20	14	68	68	C
2	CAÑARIMA	SANDOVAL	NEIDY	9730715	37	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	20	20	14	68	14	21	21	14	70	69	C
3	CASTILLO	CONTRERAS	MARINA	1560379	71	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	14	21	20	14	69	14	20	20	14	68	68	C
4	CHOQUE	TACAHUA	EULOGIA	9623285	35	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	20	21	14	69	14	20	21	14	69	14	20	20	14	68	69	C
5	LEON	SALAZAR DE MERIDA	WILLMA	4675128	41	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	20	21	14	69	14	21	21	12	68	14	21	21	14	70	69	C
6	ROBLES	ESQUIVEL	INGRI ANAIS	11342734	26	F				12	20	20	14	66	14	21	21	12	68	14	21	21	14	70	68	C
7	ROMAN	ROCA	YENNY	13915751	25	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	20	21	14	69	14	21	21	13	69	14	20	21	14	69	69	C
8	TORRICO	MALDONADO	JUANA	14779102	45	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	21	20	12	65	14	20	20	14	68	14	21	21	14	70	68	C

Quienes firmamos el presente documento, declaramos que los datos son verídicos y auténticos, de no serlo nos someteremos a las sanciones que establezca la ley.

D/C/I/R: D=Desincorporado; C=En Clase; I=Incorporado;R=Reincorporado.

Sello y Firma del  
Facilitador/a

Sello y Firma del  
Supervisor/a

Sello y Firma del Responsable  
Departamental

Sello y Firma del Representante  
Municipal

Sello y Firma del Director/a  
Distrital